



- für wiederkehrende Zahlungen
- für einmal Zahlungen

## SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:**

Daniela Otten, Schloßweide 1, 28857 Syke

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE34ZZZ00002498659

**Mandatsreferenz:** wird Ihnen separat mitgeteilt

**Zahlungspflichtiger:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

Ich ermächtige Dalibravita - Daniela Otten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Dalibravita - Daniela Otten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

**Kontoinhaber, wenn dieser vom Zahlungspflichtigen abweicht**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis zum Datenschutz:**

Das SEPA-Lastschriftmandat, sowie die dafür benötigten Angaben sind freiwillig. Ihre mitgeteilten Daten werden ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben verwendet.